

SOLICITUD DE CAMBIO DE ZONA A ZONA ESCOLAR 2018.

NOMBRE:	_____	_____	_____
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
FILIACIÓN:	_____	ING. A SEP	_____ AÑOS DE SERVICIO
DOM. PARTICULAR:	_____		
LOCALIDAD Y MPIO:	_____ C ALLE	No	_____ COLONIA
	_____	C.P. _____	TEL: _____
FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA	_____	e-mail:	_____

PLAZA(S) QUE DESEA CAMBIAR:

1a PLAZA	2a PLAZA
CLAVE DE C.T. _____	CLAVE DE C.T. _____
NOMBRE DEL C.T. _____	NOMBRE DEL C.T. _____
Z.E. _____	Z.E. _____
CLAVE PRESUPUESTAL: _____	CLAVE PRESUPUESTAL: _____
LOCALIDAD: _____	LOCALIDAD: _____
MUNICIPIO: _____	MUNICIPIO: _____
ANTIGÜEDAD EN EL SERV: _____	ANTIGÜEDAD EN EL SERV: _____
FECHA ÚLTIMA DE CAMBIO: _____	FECHA ÚLTIMA DE CAMBIO: _____

ZONAS ESCOLARES A LAS QUE DESEA INGRESAR

1a.OPCIÓN _____	2a.OPCIÓN _____	3a. OPCIÓN _____
NÚM. ZONA.E. _____	NÚM. ZONA.E. _____	NÚM. ZONA.E. _____

NOTA: SE OFERTARA A CADA SOLICITANTE TODOS LOS ESPACIOS DISPONIBLES

REQUISITOS

CREDENCIAL DE ELECTOR.(COPIA AL 200%)
 CURP (ACTUALIZADO)
 COMPROBANTE DE PAGO, QUE COINCIDA CON EL CENTRO DE TRABAJO EN DONDE LABORA
 FOTOCOPIA DE LAS ÚLTIMAS ÓRDENES DE ADSCRIPCIÓN.
 CONSTANCIA DE SERVICIOS, QUE CONTENGA LA CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO

***ENTREGAR EN 3 TANTOS.**

FIRMA DEL INTERESADO

_____ MOR; A _____ DE _____ DE 2018.

AL SER AUTORIZADA LA PRESENTE SOLICITUD, CONFORME A LA CONVOCATORIA: ME COMPROMETO A CUMPLIR LOS TRAMITES DE LA MISMA, ASI MISMO ACEPTO SU CARÁCTER DE IRRENUNCIABLE.